

Checkliste

zur Erstellung der Einkommensteuererklärung 2018

Mit dieser Checkliste möchten wir Ihnen die Aufbereitung der erforderlichen Belege für die Erstellung der Einkommensteuererklärung erleichtern. Leider ist es auf Grund der Komplexität des Steuerrechts nicht möglich, eine komplette Checkliste zu erstellen. Die nachfolgenden Punkte sind auf die wichtigsten Angaben beschränkt und ersetzen eine persönliche Beratung nicht. Falls Sie darüber hinaus noch Fragen haben, zögern Sie nicht uns persönlich anzusprechen.

1. Allgemeine Angaben

Name, Vorname _____

Veränderungen gegenüber dem Vorjahr? Nein Ja
(weiter zu 2.)

Steuernummer _____

Steuer-Identifikations Nr. _____

Familienstand _____

Familienstand seit _____

Religionszugehörigkeit _____

Berufsbezeichnung _____

Bankverbindung _____

2. Kinder

Name: _____ Kindergeld: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____
 Schulgeld Nein Ja _____
 Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____
 Schulgeld Nein Ja _____
 Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____
 Schulgeld Nein Ja _____
 Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

Name: _____ Kindergeld: _____
 Geburtsdatum: _____
 Kinderbetreuungskosten (bis 14 Jahre) Nein Ja _____
 Schulgeld Nein Ja _____
 Berufs-/Schulbildung (ab 18 Jahre) Nein Ja _____

3. Lohnersatzleistungen

Anzahl Belege:

z. B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld,
Elterngeld, etc. Nein Ja _____

4. Sonderausgaben

Kirchgeld / Kirchensteuer (erstattet und gezahlt) Nein Ja _____

Spenden (Bescheinigung bis 200 € genügt der
Kontoauszug) Nein Ja _____

Schulgeld (eigene Ausbildung) Nein Ja _____

Dauernde Lasten Nein Ja _____

Unterhaltszahlungen an geschiedenen Ehegatten Nein Ja _____

5. Haushaltsnahe Dienstleistungen, Beschäftigungen im Haushalt

Haushaltsnahes Beschäftigungsverhältnis
(z. B. Wohnungsreinigung, Gartenpflege) Nein Ja _____

Haushaltsnahe Dienstleistungen / Handwerkerleistungen
(z. B. Kleinreparaturen, Heizungswartung, Kaminkehrer,
Gartenpflege, Reinigungsarbeit, Pflegekraft) Nein Ja _____

6. Außergewöhnliche Belastungen

Schwerbehindert
(Ausweis beifügen) Nein Ja _____

Krankheitskosten (z. B. Arztkosten, Brille, Arznei,
Kur, Zahnersatz, etc.)
für die steuerliche Anerkennung benötigen wir dazu auch
unbedingt die diesbezügliche ärztliche Verordnung Nein Ja _____

Unterstützung von Angehörigen im Inland/Ausland Nein Ja _____

Sonstige außergewöhnliche Kosten
(z.B. Beerdigungskosten) Nein Ja _____

7. Vorsorgeaufwendungen

Bescheinigung nach §10 a Abs. 5 (Riestervertrag) Nein Ja _____

Private Krankenversicherung/Pflegeversicherung Nein Ja _____

Zahnzusatzversicherung Nein Ja _____

Auslandsrankenversicherung Nein Ja _____

Zusatzbeitrag zur gesetzlichen Krankenversicherung Nein Ja _____

Unfallversicherung/Risikolebensversicherung Nein Ja _____

Haftpflichtversicherung (Kfz-, Privat-, Tier-) Nein Ja _____

Freiwillige Beiträge zur gesetzl. Rentenversicherung Nein Ja _____

Aufstockungsbeiträge im Rahmen eines Minijobs Nein Ja _____

Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsständische Versorgungseinrichtungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Lebensversicherung ohne Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Lebensversicherung mit Kapitalwahlrecht (erste Beitragszahlung vor dem 01.01.2005)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Kapitalgedeckte Rentenversicherung (Basis-/Rüruprente) (bitte Vertrag einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

8. Einkünfte aus Unternehmerischer Tätigkeit

Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, Selbständige Arbeit	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Unternehmerische Beteiligung (z. B. Medienfonds)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja
Nebenberufliche Tätigkeiten (z. B. Übungsleiter, Betreuer)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja

Falls Sie eine Frage mit Ja beantwortet haben, wird Ihr Sachbearbeiter Details mit Ihnen klären.

9. Einkünfte aus Nichtselbständiger Arbeit (Angestelltenverhältnis)

Anzahl Belege:

Lohnsteuerbescheinigung(en)			_____
Lohnersatzleistungen (z. B. Arbeitslosengeld, Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Krankengeld)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
<u>Werbungskosten:</u> wurde eine Regelung zur ersten Tätigkeitsstätte getroffen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Anzahl der Fahrten zur Arbeit _____		Entfernung Wohnung-Arbeit _____ km	
Verkehrsmittel: <input type="radio"/> Pkw, Kennzeichen _____	<input type="radio"/> Sonstiges _____		
Reisekosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufsverbände	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fortbildungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fachliteratur, Fachzeitschriften	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Arbeitsmittel (z. B. Büro-/Computerbedarf)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Typische Arbeitskleidung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Umzugskosten (aus beruflichen Gründen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Bewerbungskosten (Inserate, Telefon, Fahrtkosten)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Berufshaftpflicht/Arbeitsrechtsschutzversicherung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Doppelte Haushaltsführung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Arbeitszimmer (Miete, Nebenkosten, Skizze der Wohnung)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

10. Einkünfte aus Kapitalvermögen

Bitte reichen Sie uns Ihre Zinsbescheinigungen ein, falls die gesamten Kapitalerträge nicht mehr als 801,00 € bei Zusammenveranlagung nicht mehr als 1.602,00 € betragen und aufgrund eines nicht oder zu niedrig gestellten Freistellungsauftrages Abgeltungssteuer einbehalten wurde.

Außerdem:

Zinseinnahmen aus Darlehen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Zinsen aus Steuererstattungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

11. Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung

- Aufstellung der erhaltenen Mieten und Nebenkosten
- Gezahlte oder erstattete Nebenkostenabrechnung des Mieters

Beteiligung an vermieteten Objekten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	
-------------------------------------	----------------------------	--------------------------	--

Werbungskosten:

Anzahl Belege:

Schuldzinsen und Bankgebühren	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Reparaturaufwendungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Wasser- und Stromkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Heizungskosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Schornsteinkosten	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausversicherungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Hausverwaltungskosten (Abrechnung einreichen)	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Fahrten zum vermieteten Objekt, zur WEG-Versammlung	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

12. Sonstige Einkünfte

Renteneinkünfte	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Erhaltene Unterhaltsleistungen	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____
Immobilienverkauf	<input type="radio"/> Nein	<input type="radio"/> Ja	_____

13. Sonstige Anmerkungen:

Nutzen Sie bitte diese Zeilen auch, wenn Sie Einnahmen/Kosten haben, die Sie in dieser Checkliste nicht gefunden haben und Sie sich nicht sicher sind, ob diese anzugeben sind. Für die weitere Beratung steht Ihr Sachbearbeiter Ihnen gerne zur Verfügung.

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift